



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 1  
 Número de Sesión: 2  
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024  
 Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024

No. de Evento: AA050GYR049T132  
 bajo el: Art 41 frac. III  
 No. Compranet:  
 AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024  
 No. de Pedido: DAP0187  
 Elaboración: 08/07/2024 Impresion 08/07/2024

Proveedor: APOSITOS Y GASAS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE XOCHITLALLI NUM. 39 INT. 9 SAN ANDRES TOTOLTEPEC TLALPAN

R.F.C. AGM -130413-UM2 No. Proveedor: 00144352

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE

Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, Circ. 35 Loc. 14 Im. 01

Partida Clave del Artículo 4 379 017 37220001

ADAPTADOR PARA PLACA DISPERSIVA, DE RETORNO O NEUTRA, CON CONECTOR PLUG DE 6MM, PARA CONECTAR PLACAS DE RETORNO DESECHABLES CON CONECTOR TIPO ERBE NE 2 PIN. PIEZA PRESENTACION: PAQUETE CON 4 PIEZAS. MARCAS COMPATIBLES: ERBE, CONMED,

Marca: s/m  
 Procedencia: MEXICO

BOLSA DE RESERVA DE O2 REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 000245028. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 784 0204. REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA. MARCA: AMBU INTERNATIONAL. MODELO: UNICO.

5 379 100 0668 00 01

Marca: s/m  
 Procedencia: MEXICO

No Requisición: 3514379102024POSA4

Fecha de entrega: 18/07/2024

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal: T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	379 017 37220001	ADAPTADOR PARA PLACA DISPERSIVA, DE RETORNO O NEUTRA, CON CONECTOR PLUG DE 6MM, PARA CONECTAR PLACAS DE RETORNO DESECHABLES CON CONECTOR TIPO ERBE NE 2 PIN. PIEZA PRESENTACION: PAQUETE CON 4 PIEZAS. MARCAS COMPATIBLES: ERBE, CONMED,	60	PQT	2,348.00	140,880.00
5	379 100 0668 00 01	BOLSA DE RESERVA DE O2 REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 000245028. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 784 0204. REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA. MARCA: AMBU INTERNATIONAL. MODELO: UNICO.	80	PZA	2,587.25	206,980.00

Tipo Present: PZA

Cant Present: 4

Tipo Present: PZA. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" CDMA  
 Cant Present: 1

El presente es un documento de conformidad con lo establecido en el artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público por parte de una entrega menor a 10 días, este pedido no requiere fianza



Comprador  
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)  
 LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR DE LA UMAE

Autorización (N3)  
 LIC. ERANICO LOZANO PARRA  
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal  
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo:	1	No. de Evento:	AA050GYR049T132
Número de Sesión:	2	bajo el:	Art 41 frac. III
Fecha de Acuerdo:	04/07/2024	No. Compras:	AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
Fecha Terminación del pedido:	18/07/2024	No. de Pedido:	D4P0187
Núm. Dictamen Presup.	0000244886-2024	Elaboración:	08/07/2024 Impresion 08/07/2024

Proveedor: APOSITOS Y GASAS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE XOCHITLALLI NUM. 39 INT. 9 SAN ANDRES TOTOLTEPEC TLALPAN

R.F.C. AGM -130413-UM2 No. Proveedor : 00144352

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. DR. VICTORIO DE LA FUENTE

Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, CIRC. 35

Partida Clave del Artículo

3 379625 00860001 MICRONEBULIZADOR SENCILLO PARA ADULTO CON MASCARILLA Y TUBO DESECHABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 1885. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: 531.941.1038 VENTILADOR NEONATAL/PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA

Marca: s/m  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 625,910.00  
 I. V. A. \$ 100,145.60  
 TOTAL \$ 726,055.60

( setecientos veintiseis mil cincuenta y cinco pesos 60/100 M.N.)

Comprador LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ HERRERA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA UMAE	Autorización (N3) LIC. ERNESTO LOZANO PARRA ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
---	--	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 1  
 Número de Sesión: 2  
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024  
 Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024

No. de Evento: AA050GYR049T132  
 bajo el: Art 41 frac. III  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024  
 No. de Pedido: D4P0187  
 Elaboración: 08/07/2024 Impresión 08/07/2024

Proveedor: APOSITOS Y GASAS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514379102024POSA

Dirección: CALLE XOCHITLALLI NUM. 39 INT. 9 SAN ANDRES TOTOLTEPEC TLALPAN

Fecha de entrega: 18/07/2024

14400

Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. AGM -130413- No. Proveedor: 00144352

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE  
 Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL MAC,

Circ. 35 Loc. 14 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA

Comprador LIC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALVARO RODRIGUEZ TOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
---	--	---	--



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**  
**COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIZALI**  
**UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA**  
**DIRECCIÓN**

Número Acuerdo: **1**  
 Número de Sesión: **2**  
 Fecha de Acuerdo: **04/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **18/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000244886-2024**

No. de Evento: **AA050GYR049T132**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. CompraNet: **AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0187**  
 Elaboración: **08/07/2024** Impresion 08/07/2024

**Proveedor: APOSITOS Y GASAS DE MEXICO, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: 3514379102024POS4**

**Dirección: CALLE XOCHITLALLI NUM. 39 INT. 9 SAN ANDRES TOTOLTEPEC TLALPAN 14400**

**Fecha de entrega: 18/07/2024**

**Partida presupuestal: 1020 21057001**

**R.F.C. AGM -130413-UM2 No. Proveedor: 00144352**

**Clasificación presupuestal:**

**Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

**Circ: 35**

**Loc: 14**

**Imm: 01**

**T.S: 15**

**E: 0**

**U: 20**

**P: 0**

**Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,**

**CLASULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS**

- 1.- DEL PEDIDO:
  - 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier adaptación sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento y Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
  - 1.4 El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
  - 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
  - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
  - 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y seguro, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
  - 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
  - 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PLA) del IMSS.
  - 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
  - 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
    - I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
    - II. El cheque deberá ser resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
    - III. El cheque será devuelto a mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del pedido.
  - 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
  - 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) designada de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuara pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento en el artículo 60 de la LAASSP.
  - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

**Comprador**

**LIC. BRENDA-RAZO CERVANTES**

**ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES**

**Autorización (N2)**

**LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ DOPEZ**

**Autorización (N3)**

**LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA**

**Representante Legal**

**DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ**

**DIRECTORA DE UMAE**

**Autorización (N2)**

**LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ DOPEZ**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: **1**  
 Número de Sesión: **2**  
 Fecha de Acuerdo: **04/07/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **18/07/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000244886-2024**

No. de Evento: **AA050GYR049T132**  
 bajo el: **Art 41 frac. III**  
 No. Comprasnet: **AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0187**  
 Elaboración: **08/07/2024** Impresión **08/07/2024**

**Proveedor: APOSITOS Y GASAS DE MEXICO, S.A. DE C.V.**

**Dirección: CALLE XOCHITLALLI NUM. 39 INT. 9 SAN ANDRES TOTOLTEPEC TLALPAN 14400**

**R.F.C. AGM -130413-UM2 No. Proveedor : 00144352**

**Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S."DR. VICTORIO DE LA FUENTE**

**Circ. 35**

**Loc. 14**

**Im. 01**

**T.S. 15**

**E. 0**

**U. 20**

**P. 0**

**No Requisición: 3514379102024POS4**

**Fecha de entrega: 18/07/2024**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**Clasificación presupuestal :**

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuentas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:  
 3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.

3.2 El proveedor registrará en la ¿Remisión del Pedido?, todos los datos consignados en el ¿Instrutivo para requisitar la Remisión del Pedido?, y deberá entregar original y copia de la misma al presentar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso se sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cubrir el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precalificada en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del % por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconvención o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobrelimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genericos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con la NOM-072-SSA1 vigente.

3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4.- DE LA FACTURACION:  
 4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.

4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en ¿Condiciones de Pago?, comenzará a surtir efecto a partir del momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

<b>Comprador</b> LIC. BRENDA BAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO BARRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE	Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE
Autorización (N1) LIC. BRENDA BAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA	



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA  
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 1  
 Número de Sesión: 2  
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024  
 Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-2024

No. de Evento AA050GYR049T132  
 bajo el: Art 41 frac. III  
 No. Compranet AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024  
 No. de Pedido: D4P0187  
 Elaboración: 08/07/2024 Impresion 08/07/2024

Proveedor: APOSITOS Y GASAS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

Dirección CALLE XOCHITLALLI NUM. 39 INT. 9 SAN ANDRES TOTOLTEPEC TLALPAN 14400

R.F.C. AGM -130413-UM2 No. Proveedor: 00144352

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE" Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC, Ciro. 35 Loc. 14 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 3514379102024POS4  
 Fecha de entrega: 18/07/2024  
 Partida presupuestal: 1020 21057001  
 Clasificación presupuestal:

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

*Donna Alvarez*

CARGO

*Veritas*

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	07	24

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

Comprador

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (A1)

LIC. BRENDA RAZO CERVANTES  
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)

LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA  
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal

DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ  
 DIRECTORA DE LA UMAE